MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							. 4	SERIAL NO.					FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								1015917475				7.27.06			
		-					CLAIMS	5					100	•	
	-		AFTER AFTER			TER					AFTER		AFTER		
	AS FILED		1 st AMENDMENT		2				AS FILED		1 ⁵¹ AMENDMENT		2 nd AMFN	NDMENT	
	TNID	NED		DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
4	IND.	DEP.	IND.	DEP.	TIND.	UEF.			TIND.	UCF.	INU.	DCI.	1140.		
								51							
-5		1		-+			7	52				 			
3								53 54			<u> </u>			-	
4		2/						24	: .	<u> </u>					
5		(2)			• ***			55							
9		(2)		4				56							
6								57						-	
<u> </u>							7 Y	<u>58</u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
_2								59							
10								60							
11		CX-						61 62	-	ļ					
		Q						ρζ				<u> </u>			
13	•	B						63		ļ	[
14		(I)						64		<u> </u>		 _		 	
15								65		<u> </u>	 	 -		 	
16		ļ						66						 	
17							ŀ	67							
18						i i		68	- -						
19								69							
20								70							
21								71							
22								72							
23								73					·	<u> </u>	
24 25				_	·-··	<u>-</u>		74							
25								75							
26						_		76							
27 I								77							
28 29								78							
29								79							
30								80							
31								81	•				٠.		
32							Ì	82							
33 34	+							83							
34							·	84							
35								85_							
36					• •			86							
37]	87							
38								88							
38 39		_			_			89							
40	-							90							
41							1	91							
42							1	92							
43				***			1	93							
44	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	† — — —					1	94							
45	<u> </u>	<u> </u>					1	95							
46	 	<u> </u>					1 4	96							
47					-		1	97							
48							1	98							
49							1	99		1		†			
50		 					1	100				<u>† </u>			
			ſ				1					<u> </u>	·		
TOTAL IND.	7]	
TOT41 650		i	MA]	1			1]			
TOTAL DEP.	<u> </u>		10												
TOTAL			1/												
CLAIMS			<i>jl</i>				1		_						

•